

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott szülő, törvényes képviselő

Név:.....

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcíme:

emailcíme:.....

mint 16 éven aluli személy

Név:

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcíme:

emailcíme:.....

(továbbiakban kiskorú) törvényes képviselője a Ptk. 2:12.§ (1) bek., valamint az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) alapján a jelen nyilatkozattal kifejezetten hozzájárulok, hogy az általam képviselt kiskorú a Karakter Casting Színész és Modellügynökség Kft. 1146 Budapest, Thököly út 46. 3. em 17., cégjegyzékszám: 01 09 713843 által üzemeltett karactercasting.hu oldalon regisztráljon, a modellügynökség adatbázisában szerepeljen, részére a modellügynökség felhívásokat, tájékoztató anyagokat küldjön, a regisztráció során megadott személyes adatokat (kivéve a lakcímet, emailcímet, telefonszámot, anyja nevét) munkaközvetítés céljából harmadik fél részére átadja, valamint részére emailben és sms-ben tájékoztatókat, szereplőválogatási felhívásokat küldjön.

Budapest, 2018.

Törvényes képviselő